MULTIPLE DEPENDENT CLAIM **FEE CALCULATION SHEET** (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10593403 APPLICANT(S)

FILING DATE

-	•		_	-
()		١.	I N	18

	AS FILED		AFTER L'AMENDMENT			TER ndment		AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1	1						51						
2						L	52						
3		5					53						
4		3		-			54						<u> </u>
5		1			· · · · · · · · ·	<u> </u>	55						
6				-			56						
7	ļ	8		1			57						
9		\mathcal{A}				ļ	58						
10		7		\	-		59 60						
11				- \		-	61						
12		4			-	-	62					·	
13		7	-				63						
14		A 34		—			64		· · ·				
15		YEY					65						
16		1		1			66					<u> </u>	
17		XX		1			67						
18		TXX		-			68					 	
19		('		1		-	69						
20		7.					70						
21		194	1	_			71	-				·	
22		S					72						<u> </u>
23	1		-4				73						
24	- 1		· · · ·	7			74						
25		(7)	1	-	-		75						
26	7	4	-				76						
27				1			77						l
28							78						
29							79						
30							80	Ţ					
31							81						
32							82						
33							83						
34							84						
35							85						<u> </u>
36							86					ļ	
37							. 87					 	ļ
38							88						
39							89 '		· · ·				
40							90			ļ	 -	ļ	ļ
41		ļ					91						 -
42							92				-		
43			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-		93						 -
44							94				<u> </u>		
45							95 96					 	
46			L				96						
47 48	ļ .						98					 	
48							98						
50							100					-	-
TAL	-						TOTAL				-		-
ND.	5	♣	ろ	♣		♣	IND.	- 1	- ♣		#		•
TAL	0%	_	Č.	_		4	TOTAL		_		ا <u>سا</u>		_
EP.	DY-Y	7	المين	7		T	DEP.		T				7
TAL AIMS	20		260				TOTAL CLAIMS						- 1
									U.S. DEPAR	TMENT of CO	OMMERCE	,	